



ACIBADEM ÜNİVERSİTESİ

...../...../.....

Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığı

..... Bölüm Başkanlığı'na

..... bölümü numaralı öğrencisiyim. ile tarihleri arasında nedeni ile aşağıda belirtilen derslerin sınavına giremedim. Yukarıdaki tarihlere ait sağlık raporum ekte sunulmuştur. Mazeret sınavına girebilmem için gereğini bilgilerinize arz ederim.

Saygılarımla,

Ad Soyad:

İmza:

E-posta:

Tel:

Dersin Kodu	Dersin Adı	Öğretim Üyesi	Yapılan Sınavın Tarihi

Eki: Mazeret Belgesi*

(Talebinin gerekçesine ilişkin resmi evrak vb. belgeler beyan edilmeden işleme alınmamaktadır.)

DANIŞMAN ONAYI

Adı-Soyadı:

İmza:

İŞ YERİ HEKİM ONAYI

Adı-Soyadı:

İmza: